LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DELAGENTE EN SU PROGRAMA DE EPS
COMFENALCO VALLE DELAGENTE
NIT 890.303.093-5

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) YULIAN VALENCIA BUITRAGO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1144060747 , se encuentra Activo en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de la EPS COMFENALCO VALLE DELAGENTE como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20190901	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
VICTORIA EUGENIA SALAZAR CORDOBA	CP	1144072826	CC	20230301	No Registrada	Activo
LUISA MARIA VALENCIA SALAZAR	HI	1232813327	RC	20200814	No Registrada	Activo

El presente certificado se expide a solicitud de (el) (la) interesado(a), a los 3 días del mes de Mayo de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A SOLICITUD DEL INTERESADO

Información sujeta a verificación por parte de COMFENALCO VALLE DELAGENTE. Cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención EPS: (602) 4853530 y en la Línea Nacional 01 8000 185 462. Documento no válido como autorización de Traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS.

Cordialmente,

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO Supersalud

COMFENALCO VALLE DELAGENTE.

Elaboró: GABRIELA CONTRERAS CER-AFI
21751728

VIGILADO SuperSubsidio

VIGILADO Supersalud